

Aktionsprogramm „AUSBREITUNG DES BEHINDERTENSSPORTS IN NIEDERSACHSEN“



Nachweis über im __.Halbjahr 20__ aufgewendete Kosten für die Durchführung von Übungseinheiten (ÜE).

Verein: _____

eingesetzte/r
Übungsleiter/-in: _____

Anschrift: _____

Name, Anschrift: _____

Bewilligte Gruppe/
Bereitstellungsnummer: _____

Lizenz-Nr.
gültig bis: _____

| Datum | Dauer der Veranstaltung | TN-Zahl |
|-------|-------------------------|---------|-------|-------------------------|---------|-------|-------------------------|---------|-------|-------------------------|---------|
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |

Für insgesamt __ ÜE à € __/ÜE sind € __ an die/den Übungsleiter/-in ausgezahlt worden. Die LSB-Richtlinien wurden eingehalten.

Für insgesamt __ ÜE à € __/ÜE sind € __ an Assistenzkräfte ausgezahlt worden. Die LSB-Richtlinien wurden eingehalten.

Es wurden __ Assistenzkräfte eingesetzt.

Fördervoraussetzung ist, dass der Verein die Gemeinnützigkeit
für den Zeitraum von der Zuschussbeantragung bis zur Auszahlung der bewilligten Fördermittel nachweisen kann.

Ort, Datum

Vereinsstempel

Unterschrift Berechtigte nach § 26 BGB

Vom BSN
auszufüllen !!

Zusammenstellung der Übungsleiterkosten: ____ UE á ____ € = ____ €,

Zuschuss: ____ UE á ____ € = ____ €

Zusammenstellung der Assistenzkosten: ____ UE á ____ € = ____ €,

Zuschuss: ____ UE á ____ € = ____ €